Required format for a statewide absentee ballot application

Size 8 1/2 x 5 1/2"

APPLICATION FOR AN ARS	SENTEE BALLOT FOR THE	November 2, 2004	. General	ELECTION			
		(month/day/year)	(type of election) 王者投票申請書	ELECTION	FOR OFFICIAL USE ONLY 役員用		
pm on October 26, 2004	lete the information on this form. Th 不在者投票用紙を手に入れるために 午後5時までに受け取られなけばな	is application must be receiv こ、この用紙の項目に記入し					
. PRINT NAME: 氏名を活字体で記入:	2. DATE OF BIRTH: 生年月日:				NOTICE - 注意 You have the legal right to mail or deliver this application directly the local elections official of the county where you reside. Return this application to anyone other than your elections official may ca		
	Middle Name or Initial ミドルネームを		Last Name 姓		a delay that could interfere with your ability to vote. 貴方にはこの		
3. RESIDENCE ADDRESS (please print):居住住所(活字	体で):			請書を居住している郡の地方選挙役員に郵送あるいは届ける 的権利があります。貴方の選挙役員以外の者にこの申請書を		
Number and Street - as registered (P.O. Box, Rural	Route, etc. not acceptable) - 番地および通り名 - 登録通	りのもの(私書箱、農道名以外) Designa	te N, S, E, W if used - 必要であれ	ば北、南、東、西を指定	却することは貴方の権利および投票能力の妨げになり延滞を き起こすことがあります。		
City 市 County 郡 ZIP Code 郵便番号 4. TELEPHONE NUMBER: () ()					PERMANENT ABSENTEE VOTER - 永続不任有権者 Check here to become a Permanent Absentee Voter. Any v may request to be a Permanent Absentee Voter. If you check the		
電話番号:	daytime 昼 (optional - 任意)	evening 夜	(optional - 任意)		above and sign here: 永続不在有権者を希望する方はここに月		
投票用紙の郵送先を活字体で記入(上記と異なる場合): NOTE: Organizations distributing this form may not preprint mailing address information. 注: この用紙を配布している団体は郵送先住所を前⊌りしないこと。 Number and Street / P.O. Box 番地および通り名/私書箱 (Designate N, S, E, W if used) 必要であれば北、南、東、西を指定)				ができます。上のボックスに印をつけた方は、ここに署名しください: an absentee ballot will automatically be sent to you for fu elections. Failure to vote in a statewide election will cancel y Permanent Absentee Voter Status and you will need to reapply. If have any questions concerning voting by Absentee Ballot, teleph your county of residence Elections office. 不任者投票は今後の近			
City 市	U.S. State or Foreign Country 合	衆国の州または外国名	ZIP Code	郵便番号	から自動的に送られます。州全域選挙に投票できない方の		
5. THIS APPLICATION WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT この申請書は申請者本人の署名がない場合は無効となります I have not applied for, nor do I intend to apply for, an absentee ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under penalty of				不在有権者のステータスはキャンセルされますので、再び込む必要があります。不在者投票による投票に関する質問居住している郡の選挙事務所に電話でお問い合わせください Elections Code Sections 3201, 3206 選挙法典第3201項、第320			
true and correct. 私は本選挙に任	te of California that the name and resi 他のいかなる司法権で不在者投票 名および居住住所またその他の『	用紙を申請するあるいは申	ョ請しようとしていま	せん。私は、	The format used on this application MUST be used by A individuals, organizations and groups that distribute absentee ba applications. Failure to conform to this format may result in criming prosecution. この申請書の書式は、不任者投票用紙を配布されすべての個人、団体およびグループによって使用されます。の書式への不正確な記述は、刑事訴追になることがあります		
SIGNATURE 署			Date 日付		の書式への不正確な記述は、刑事訴追になることかめります Elections Code Sections 3007, 18402 選挙法典第3007項、第18403		
	by imprisonment in state prison for two, t 年間の州刑務所の服役によって処罰さ			2)	Elections Code Sections 3007, 10402 (24-127-243)00/78, 3/1040.		
. THIS FORM IS PROVIDED B	V·						
	1.						